



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Reacciones Adversas Post vacúnales de la Vacuna Pentavalente
y Actitud de la Madre Frente a Cuidados en Niños Menores de un
Año Del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. HUANCOLLO CHAMBI, ANYELA LIZBETH ORCID: [0000-0002-5828-7038](https://orcid.org/0000-0002-5828-7038)

Bach. LARICO CHATA, ROXANA ORCID: [0000-0003-1632-204X](https://orcid.org/0000-0003-1632-204X)

ASESORA:

Mg. Tuesta Ríos Payda ORCID: [0000-0002-6486-4882](https://orcid.org/0000-0002-6486-4882)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud perinatal e infantil

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Llenas de amor y esperanza, dedicamos esta tesis, a cada uno de nuestros seres queridos, quienes han sido nuestros pilares para seguir adelante. A Dios por permitirnos llegar a cumplir una de nuestras metas.

A nuestros padres por su apoyo incondicional a nuestros hijos y esposos que estuvieron con nosotros en todo momento y a nuestros hermanos por brindarnos su apoyo incondicional.

Anyela y Roxana

.

AGRADECIMIENTO

A dios por darnos sabiduría para poder llegar a esta etapa

A nuestros familiares por su aliento

A la magister Payda Tuesta Ríos por su apoyo y comprensión

Anyela y Roxana

.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y Operacionalización	11
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos	13
3.6. Métodos de análisis de datos	13
3.7. Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	35

Índice de Tablas

Tabla 1 Resultados de las reacciones adversas y la actitud de la madre	20
Tabla 2 Coeficiente de correlación de la hipótesis general	21
Tabla 3 Prueba Chi-cuadrado para la hipótesis general	21
Tabla 4 Resultados de las reacciones locales y la actitud de las madres	22
Tabla 5 Coeficiente de correlación de la hipótesis específica 1	22
Tabla 6 Prueba Chi-cuadrado para la hipótesis específica 1	23
Tabla 7 Reacciones sistémicas y la actitud de la madre	23
Tabla 8 Coeficiente de correlación de la hipótesis específica 2	24
Tabla 9 Prueba Chi-cuadrado para la hipótesis específica 2	24
Tabla 10 Reacciones severas y actitud de la madre	25
Tabla 11 Coeficiente de correlación de la hipótesis específica 3	25
Tabla 12 Prueba Chi-cuadrado para la hipótesis específica 3	26

RESUMEN

La indagación se desarrolló con el propósito de comprobar la relación entre las adversas reacciones post vacúnales de la pentavalente vacuna y la actitud de las madres frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021. La indagación fue de tipo básica con un enfoque transversal con alcance correlacional descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 80 mamás de niños con edades inferiores a un año. El recojo de la información se hizo a través de un cuestionario de 12 ítems para la variable reacciones adversas post vacúnales de la vacuna Pentavalente; por otro lado, para el caso de la variable actitud de la madre frente a cuidados se recurrió a un cuestionario de 10 ítems. Los resultados expusieron que un 63.75% de las madres encuestadas evidenciaron un alto reconocimiento de las reacciones adversas post vacúnales que podría tener la vacuna pentavalente en sus menores hijos. Asimismo, una gran mayoría de un 63% de ellas presentaba una actitud positiva coherente con el ejercicio de buenas prácticas para el cuidado de sus menores hijos. En definitiva, se concluyó que hay una relación significativa entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de las madres frente los cuidados en niños menores de un año, siendo dicha relación positiva y de intensidad moderada tal como lo refleja una Chi-cuadrado significativa con un p-value con un valor igual a $0.000 < 0.05$, y un coeficiente de correlación de 0.816.

Palabras claves: Reacciones adversas post vacúnales, Actitud de la madre frente a los cuidados, Vacuna pentavalente.

ABSTRACT

The research was developed with the objective of determining the relationship between the post-vaccination adverse reactions of the pentavalent vaccine and the mother's attitude towards care in children under one year of age at the Edifiers Misti Health Center, Arequipa - 2021. The research was of a basic type with a cross-sectional design with a correlational descriptive scope. The sample was made up of 80 mothers of children under one year of age; Information collection was carried out using a 12-item questionnaire for the variable post-vaccination adverse reactions of the Pentavalent vaccine; on the other hand, for the case of the mother's attitude variable towards care, a questionnaire of 10 items. The results showed that 61% of the mothers surveyed show a high recognition of the post-vaccination adverse reactions that the pentavalent vaccine could have in their minor children, while at the same time also a large majority of 63.8% of them presented an attitude consistent with the exercise of good practices for the care of their minor children. It was concluded that there is a significant relationship between the post-vaccination adverse reactions of the pentavalent vaccine and the mother's attitude towards caring for children under one year of age, this relationship being positive and of moderate intensity as reflected by a significant Chi-square with a p-value with a value equal to 0.000 less than 0.05 associated with a 0.659.

Keywords: Post-vaccination adverse reactions, Mother's attitude towards care, Pentavalent vaccine.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, la vacunación ha permitido salvar a millones de vidas alrededor del mundo siendo una de las invenciones sanitarias con mayor eficacia.¹ Actualmente, muchos niños pueden vivir sin el temor de contraer parálisis por polio, cáncer de cuello uterino debido al virus del papiloma humano, pérdida auditiva por Haemophilus y demás afecciones.² Entre otros beneficios, también se observan grandes ventajas económicas, ya que evitan el gasto en ciertos tratamientos que son costosos y complejos,³ permitiendo reducir la pobreza y viabilizando una mayor cobertura sanitaria universal.⁴

Si bien aún no se cumple con la inmunización total de la población, actualmente se tiene un pronóstico favorable debido a que cada vez se está invirtiendo más en esta medida de prevención⁴. Ello se puede evidenciar con el incremento de vacunas aplicadas a la población, por ejemplo, en el Perú, en el año 2012 el 76,8% de los niños y niñas menores de 12 meses contaban con todas sus vacunas y para el 2017 el porcentaje subió al 78,9%.⁵

Dentro del grupo de vacunas utilizadas en la población peruana se encuentra la vacuna contra el Bacilo de Calmette, la vacuna contra la Hepatitis B, la vacuna combinada pentavalente, la vacuna antitetánica, entre otras.⁶ Cabe resaltar que cada una de estas vacunas presentan ciertas contraindicaciones o afecciones secundarias, tal como es el caso de la vacuna pentavalente, la cual está relacionada a reacciones de dolor, enrojecimiento e induración. Asimismo, luego de 48 horas, es posible que el infante manifieste llanto, alza térmica, irritabilidad, entre otros.⁶

Por otro lado, en estas situaciones la actuación de la madre resulta sumamente importante, porque la madre tiene que brindarle seguridad a su hijo y así se va poder evitar los efectos secundarios más severos si este fuera el caso, es por eso que, en el actual estudio se ha querido indagar acerca de los efectos adversos post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de las madres frente a los cuidados que se demanda.

Ante ello, se formuló la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021?

Además, se debe tener en cuenta que la realización del estudio ha sido necesaria y resultó de suma importancia por los siguientes motivos:

La investigación tiene relevancia social y se conceptúa como una problemática actual que ha estado afectando a todas las madres de niños menores a un año, además los resultados obtenidos acerca de las reacciones más adversas de esta vacuna y sobre las prácticas de cuidado más frecuentes, han de ser de utilidad para generar conciencia sobre la importancia del conocimiento de este aspecto, siendo posible también estructurar mejor la orientación brindada a las madres, habiendo hecho énfasis en los puntos más destacados que se encuentran como resultado de la investigación beneficiando a las participantes y a la población en general.

La investigación también tiene relevancia a nivel teórico, puesto que se ha profundizado en los conocimientos sobre los efectos adversos de la aplicación de la vacuna pentavalente, sobre las prácticas de cuidado de las madres y la relación de ambos aspectos. De esta forma, los resultados obtenidos han supuesto una base a futuras investigaciones y viabilizando el desarrollo de nuevas líneas de investigación.

La investigación también cuenta con justificación metodológica, puesto que el uso de los instrumentos elegidos da cuenta de su eficacia para medir las variables estudiadas. Asimismo, el estudio ha seguido procedimientos rigurosos que cumplen con los respectivos parámetros éticos.

Finalmente, el desarrollo del presente trabajo resultó de interés para el investigador ya que supuso un paso más en el desarrollo de su carrera profesional.

Además, que el estudio resultó factible, ya que se contó con el acceso a la población requerida, recursos materiales y económicos necesarios para haber efectuado la investigación.

Por otra parte, dentro de los objetivos que se han planteado, principalmente se buscó determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021.

Se presentan también los siguientes objetivos específicos:

Determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales locales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021.

Determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales sistémicas de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021.

Determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales severas de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021.

Por otra parte, en relación a la cuestión de la investigación, se planteó la siguiente hipótesis:

Existe una relación directa y significativa entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de los estudios que anteceden a la investigación se puede señalar los siguientes:

Respecto al ámbito nacional se puede resaltar la investigación de Huamán, Huangal y Victorio¹⁰ llevada a cabo en el año 2019 en Lima, Su principal objetivo fue determinar la atención brindada por los padres ante reacciones posvacunales a sus hijos menores de un año en el servicio de inmunización del Dr. Enrique Martín Altona - Centro de Salud Maternoinfantil de Zapallal .Dicha indagación tuvo un enfoque de tipo cuantitativo, observacional y descriptivo, además contó con una muestra de 60 individuos. Como instrumentos, se hizo uso de un cuestionario de 22 ítems desarrollado por los investigadores. En los resultados se halló que el 58% de padres sí brindaba un cuidado adecuado a las reacciones luego de la vacunación, mientras que el 42% desconocía de estos o no lo hacía.

También se encuentra la investigación de Pacheco¹¹ realizada en el año 2018 en Cuzco. Dicha investigación tuvo un diseño no experimental transversal y fue de nivel descriptivo correlacional, además contó con una muestra de 74 padres de familia a quienes se aplicaron dos cuestionarios para evaluar las variables de conocimiento y práctica. En los resultados se encontró que el 82,7% presentaba un conocimiento malo, el 10,7% un conocimiento regular y solo un 5,7% un conocimiento bueno. Respecto a la práctica, el 92% la realizaba de manera inadecuada. Finalmente, se pudo concluir que las variables tenían una correlación positiva.

Paredes y Quiñones¹² desarrollaron en la ciudad de Cusco una investigación en el año 2017, su objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre vacunación y manejo de reacciones post-vacunación en mamás de niños con menos de cinco años. La metodología de la indagación fue de tipo descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 110 mamás, la técnica manejada fue la entrevista y el instrumento fue una encuesta. Los resultados mostraron que el 50% de las mamás entrevistadas tenían entre 25 y 35 años, el 46% eran madres convivientes, el 42% pertenecían a la comunidad de Zorapata, el 52% tenían un nivel de educación secundaria y el 51% hablaba quechua y español, el 38% tenía 4 o más hijos y el 54% eran amas de casa. Del mismo modo, se encontró que el 48% tenía

conocimientos regulares sobre la vacunación, el 43% tenía buenos conocimientos y solo el 9% tenía pocos conocimientos sobre la misma. Finalmente, se observó que el 54% de las madres mostró una adecuada medida frente a las reacciones posvacunales mientras que el 46% de las madres no lo hizo.

La investigación llevada a cabo por Caizaluisa y Calispa⁷ en Ecuador en el año 2020, Este autor se planteó como objetivo primordial identificar los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas que provocan incumplimiento o retraso en la vacunación en niños de 0 a 4 años en el Centro de Salud Coto Collao en el Cantón Quito en el período septiembre 2019 febrero 2020. Dicha investigación fue cualitativa y contó con una muestra de 100 individuos a quienes se aplicó una encuesta de 32 preguntas para evaluar las variables pretendidas. En los resultados se halló que, si bien los padres tenían conocimiento sobre las vacunas, sus actividades resultaba un factor limitante para la vacunación de sus hijos. Otro factor negativo fue la pérdida de carnet de atención, así como el llanto y miedo del niño. Finalmente, se halló que el conocimiento previo sobre las vacunas y las enfermedades resultó un factor favorable para que se vacune al niño.

Por otro lado, la indagación de Condemaita⁸ llevada a cabo en la ciudad de Ambato en el año 2018, el autor presentó el objetivo de definir la atención empírica posvacunación que aplican las madres a los niños menores de cinco años de la Parroquia Quesapencha, comunidad Lagoa Chico.. El estudio siguió un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo. Asimismo, contó con una muestra de 1200 participantes quienes se encontraban distribuidos en 286 familias. Como instrumento de recolección de datos, se utilizó un cuestionario diseñado por los autores, el cual se encontraba dividido en 8 secciones. Finalmente, en los resultados se encontró que más del 60% de las madres preferían aplicar los conocimientos ancestrales como alternativa para calmar las reacciones adversas de la vacuna. Entre los métodos más utilizados se halló el empleo de la manzanilla, el tilo y la malva; asimismo, se encontró que los factores que influyeron en su inasistencia al centro médico fueron la lejanía del lugar, la difícil accesibilidad y la carencia de tiempo. Todos estos factores se vieron reflejados en el poco uso que hacían las madres de los fármacos, hallándose solo el 7% en su consumo.

Otra investigación a nivel internacional fue la de Palacios⁹ la cual fue desarrollada en Ecuador en el año 2018. Esta investigación tiene como objetivo determinar la atención experimental posvacunación que las madres administran a los niños menores de cinco años en la Parroquia Huachi Grande - Centro. Se siguió un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo correlacional y se contó con una muestra de 75 madres de familia a quienes se aplicó como instrumento un cuestionario de 8 preguntas. En los resultados se encontró que luego de la vacunación el 84% de las madres usó metodologías no farmacológicas (plantas medicinales u otros) para tratar los efectos adversos de la vacuna, el 9% combinó tratamientos y solo el 7% usó plenamente fármacos. Por otro lado, se halló que las preferencias por el uso de métodos tradicionales se veían influidos por los factores sociodemográficos.

Todos estos antecedentes han confirmado la información acerca de los efectos secundarios de las vacunas, los cuales a su vez no son de demasiado riesgo. Se puede inferir también, debido a algunos contrastes, que el conocimiento de las madres frente a los cuidados depende en parte del factor educación el cual solo es recibido al asistir a un centro de salud, caso contrario optan por las recomendaciones de seres cercanos.

La teoría que ha permitido entender de mejor manera esta situación corresponde al modelo de promoción de la salud de Nola Pender, en el que se plantea que las características, experiencias, conocimientos y las emociones predisponen a las personas a verse implicadas en comportamientos de salud.¹³ Este modelo considera tres principales componentes: las particularidades y experiencias propias, las cogniciones y afectos determinados de la conducta y los resultados conductuales.¹⁴ De esta forma, una de las principales funciones de enfermería es la educación.

A continuación, se han conceptualizado las diferentes características de las variables estudiadas empezando por las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente.

La vacuna es un producto biológico que proporciona inmunidad adaptativa contra enfermedades específicas, estas pueden contener fármacos que se parecen a los microorganismos responsables de la enfermedad e incluso puede contener a los

mismos microorganismos muertos o atenuados.¹⁵ Las vacunas se pueden clasificar en tres grupos: vacunas vivas o atenuadas (con tiene el virus debilitado), vacunas inactivadas o muertas (contiene virus muertos) y vacunas de subunidades (presenta proteínas o derivados del organismo causante de la enfermedad). Las vacunas de subunidades a su vez se clasifican en vacunas proteicas, de polisacáridos puros y a base de ácido nucleico.¹⁶

Las vías de aplicación son cuatro: oral, intramuscular, subcutánea e intradérmica.

¹⁷ Entre las diversas formas de administración, la técnica más utilizada es la “estándar con aspiración”; sin embargo, según algunos estudios, esta resultaría más dolorosa que la técnica “pragmática sin aspiración”.¹⁸

Asimismo, su administración permite que el individuo adquiera inmunidad, la cual es diferente a la adquirida naturalmente puesto que esta última se da producto de padecer previamente una enfermedad. Si bien algunos consideran que la inmunidad natural es más efectiva, esta puede dejar serias consecuencias para el organismo.¹⁹

Por otra parte, la efectividad de la vacuna, obedece a algunos factores como el tipo de vacuna, la edad del receptor y la situación inmunitaria del receptor.²⁰ Por ello en su desarrollo se debe de tener en consideración los subsiguientes aspectos: identificación de la población objetivo, evaluación de los riesgos de la enfermedad y de la propia vacuna, el entendimiento del origen de la enfermedad y los factores ambientales, la identificación de la dosis y vías de administración, planes para inducir la inmunidad colectiva y estrategias regulatorias.²¹

Ante la aplicación, el cuerpo emite una respuesta inflamatoria, la cual puede tener efectos deseados (respuesta inmunitaria), efectos no deseados (reacciones de fase aguda) y compensaciones, las cuales son entendidas como respuestas inmunitarias muy potentes que pueden ser difíciles de separar de la fase aguda.²²

Estos efectos no deseados o de compensación se producen debido a diversos factores como reacciones a la propia aplicación produciendo dolor, enrojecimiento, fiebre, irritabilidad o mialgias. Dichas reacciones se producen debido a la escasa

calidad de la vacuna, a una mala manipulación, a la ansiedad, a las reacciones que coinciden con la vacunación y de causa desconocida. ²³

Una reacción común a todas las vacunas es la fiebre, la cual por lo general es leve-moderada y desaparece entre las 24 y 48 horas ²⁴. Asimismo, una de las reacciones más graves es la Anafilaxia, la cual puede describirse en tres escenarios: 1) afectación de piel y/o mucosas y afección respiratoria o disminución de la presión arterial / disfunción del órgano terminal; 2) dos o más de las siguientes afecciones: piel y/o mucosas, afección respiratoria, disminución de la presión arterial/ disfunción de órganos terminales, síntomas gastrointestinales persistentes y 3) disminución de la presión arterial. ²⁵

La vacuna pentavalente está destinada a prevenir la difteria, tos ferina, tétanos y enfermedades causadas por meningitis o neumonía y hepatitis B. Asimismo, está compuesta por células enteras inactivadas de 5 virus: Bordetella pertussis, toxoide diftérico y tetánico, virus de hepatitis B de superficie antígeno y un conjugado de polisacárido de Haemophilus influenzae tipo b. Su aplicación recomendada es a los 2, 4 y 6 meses de edad con una dosis respectiva (0,5ml) aplicada en el músculo vasto externo y en edades de 1 a 4 años 11 meses 29 días, en el músculo deltoides. Respecto a los efectos adversos, se puede identificar dos aspectos: reacciones locales y reacciones sistémicas. ⁶

Las reacciones locales corresponden al dolor, enrojecimiento e induración en la zona de aplicación.

Las reacciones sistémicas se dan luego de las 48 horas y se pueden identificar por el llanto persistente, alza térmica e irritabilidad y, de forma excepcional, pueden darse convulsiones tipo espasmos o crisis de ausencia. Por lo general, estas reacciones son similares a una forma leve de la enfermedad natural. ²⁶

Ante este aspecto resulta de suma importancia que los profesionales de la salud tengan conocimiento de las medidas oportunas, en tal sentido, deben de cumplir con tres funciones básicas: función educativa, función preventiva y función de vigilancia. ²⁷

La función educativa consiste en brindar información a los padres acerca de la vacuna. Se informa sobre los riesgos de no administrar las dosis necesarias, los efectos secundarios y se debe resaltar que deben de consultar ante cualquier efecto de la vacuna.²⁸ El brindar un adecuado soporte permite evitar la desconfianza sobre el uso de esta forma de inmunización.²⁹

La función preventiva corresponde a la capacitación adecuada del personal de salud respecto a la manipulación, almacenamiento y administración de la vacuna.

La función de vigilancia hace referencia al registro de datos sobre la vacunación y notificación de las reacciones adversas.

En cuanto a la actitud de la madre frente a los cuidados se pueden distinguir tres momentos: antes de la vacunación, durante la vacunación y después de la vacunación.³⁰

Antes de la vacunación: Se debe comunicar a la enfermera acerca de enfermedades recientes, si en el presente posee alguna que sea crónica, sobre alergias y si ya ha sido vacunado anteriormente.

Durante la vacunación: Se debe brindar apoyo al niño mediante abrazos, sonrisas, comunicar que todo va a estar bien, sostenerlo firmemente durante la aplicación de la vacuna y distraerlo. Una forma de apaciguar el dolor es cargar al niño durante la vacunación, o administrar lactancia previamente a la vacunación o durante la misma.³¹ En este aspecto juega un rol importante el personal de enfermería puesto que debe ser flexible en cuanto al uso de distracciones y enseñar a los padres la forma correcta de cargar al menor de edad.³²

Después de la vacunación: Luego de la vacunación es posible que aparezcan ciertas reacciones como enrojecimiento, hinchazón y dolor en la zona donde se aplicó, fiebre, entre otros. Si hay manifestación de inflamación o tumefacción se sugiere administrar frío en la zona por un intervalo de 5 a 10 minutos alternados. Se sugiere también evitar los masajes debido a que se puede causar nodales. En caso de dolor se recomienda cargar y mecer al niño y que la madre le dé de lactar y si hay hipertermia hasta los 39° se sugiere aplicar paños tibios y administrar antipiréticos según recomendación médica.^{33, 34}

Asimismo, resulta importante mencionar que en el presente la actitud negativa hacia las vacunas se encuentra en crecimiento, en parte debido a la sobreinformación que recibe el individuo a través de internet.³⁵ Entre los argumentos que se manifiestan está el considerar más efectivo adquirir la inmunidad de forma natural, la creencia de que no resulta necesaria bajo determinadas condiciones higiénicas, se cree también que existen intereses de por medio.³⁶

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El actual disertación pertenece a una de tipo básico. Según Escudero y Cortez.³⁷ Este tipo de investigaciones también se denomina teórico y se caracteriza debido a que su objetivo es la profundización en los conocimientos, los cuales no implican la aplicación de la teoría en aspectos prácticos.

Asimismo, se realizó bajo un diseño no experimental, transversal, con alcance descriptivo-correlacional. Las investigaciones no experimentales, según Hernández y Mendoza,³⁸ consisten en la no manipulación alguna en ninguna de las variables, ya que estas son estudiadas en su ambiente natural. En cuanto al corte transversal, este indica que la aplicación de los instrumentos solo se ha realizado en un momento dado. Por último, según los autores, el nivel descriptivo correlacional se caracteriza por buscar describir cada fenómeno estudiado; asimismo, el nivel correlacional busca determinar la relación entre las variables, la cual puede ser directa o inversa y significativa o no significativa.

3.2. Variables y Operacionalización

Variable 1: Reacciones adversas post vacúnales

Variable 2: Actitud de la madre frente a los cuidados

Operacionalización de variables: Anexo (1)

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población estuvo formada por las mamás de niños con menos de un año que asistieron al Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa, las cuales representaron un total de 80.

La población y la muestra pertenecen a la misma cantidad, por lo tanto, la muestra también estuvo compuesta por 80 mamás de niños con menos de un año que asisten al Centro de Salud Edificadores Misti en Arequipa a partir de quienes se obtuvo la información que era necesaria en pro del desarrollo de la investigación.

Unidad de estudio

Estuvo conformada por las mamás de niños con menos de un año.

Selección de la muestra

Para poder seleccionar dicha muestra se tomaron en cuenta los subsiguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Mamás cuyos hijos eran menores a un año.
- Mamás que asisten al Centro de Salud Edificadores Misti.
- Madres que autorizaron su participación.
- Madres que contestaron adecuadamente a los instrumentos (sin omisión de preguntas o doble alternativa marcada).

Criterios de exclusión

- Madres cuyos hijos no eran menores a un año.
- Madres que no pertenecían o asistían al Centro de Salud Edificadores Misti.
- Madres que no firmaron su consentimiento informado.
- Madres que al contestar los instrumentos omitieron preguntas, sus respuestas fueran ilegibles o marcaran dos respuestas en el mismo ítem.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se manejó en la presente investigación fue la encuesta. Este método se emplea tanto en estudios cuantitativos como cualitativos y permite recoger información de forma sistemática de una muestra a fin de describirla de manera cuantitativa.³⁹

Los instrumentos que se emplearon para medir las variables han sido dos cuestionarios elaborados específicamente para la investigación. Uno de los cuestionarios indagó acerca de las reacciones adversas frente a la vacuna pentavalente en el niño. Asimismo, constó de cuatro secciones: la primera recogió información sobre la edad del niño, el número de dosis de vacunas recibidas y la edad de la madre; la segunda, tercera y cuarta sección indagaron sobre la presencia de reacciones adversas locales, generales y severas, respectivamente haciendo uso de un formato de respuesta dicotómica (Sí-No). El segundo cuestionario indagó acerca de la actitud de la mamá frente a los cuidados post vacúnales del niño. Asimismo, constó de diez ítems, con un formato de respuesta

dicotómica (Sí-No), los cuales estuvieron referidos a los cuidados generales que se deben tener con el niño posterior a una dosis de la vacuna.

Los instrumentos fueron sometidos al juicio de 5 expertos para verificar la validez de contenido, en donde se obtuvo un coeficiente de V. de Aiken de 0.90 (Anexo 6).

Así mismo, para medir la fiabilidad del instrumento de investigación se recurrió a la aplicación del coeficiente KR20, donde se obtuvo una confiabilidad del 0.9325 o 93.25% (Anexo 8)

3.5. Procedimientos

En un momento inicial, se recabó la información, se consultó a expertos, se eligieron las pruebas, se estructuró el trabajo y se determinó la población con la que se trabajó.

Seguidamente, se solicitó a los encargados de la población de estudio los permisos correspondientes, para así dar inicio con la fase de aplicación de instrumentos.

Obtenidos los permisos, se organizó una reunión con la población de estudio y se les explicó acerca de la investigación en cuanto a los objetivos, los motivos de investigación y las implicancias de su participación.

Se les brindó un consentimiento informado indicándoles que debían de firmarlo solo si se encontraban dispuestos a participar voluntariamente de la investigación.

Con aquellas que dieron su consentimiento, se les brindó las pruebas de evaluación, indicándoles previamente la forma correcta de llenado.

Por último, se recogió las pruebas y se verificó que no haya respuestas omitidas, incomprensibles o doble alternativa marcada.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se transfirieron los datos de los cuestionarios a una base de datos haciendo uso del software Excel en su versión 2019.

Los datos fueron transferidos al programa estadístico SPSS en su versión 25 y se aplicó el paquete estadístico de corroboración de hipótesis.

Por último, con ayuda del SPSS, los resultados fueron transformados en gráficos y cuadros de doble entrada para realizar su interpretación.

3.7. Aspectos éticos

Los enfoques y directrices existentes sobre la ética siguieron un fin principal, el cual fue proteger a los participantes de cualquier tipo de daño ya sea físico, mental o de naturaleza social. Los aspectos éticos que se consideraron fueron acordes a los planteados en el código de Helsinki, el cual se basa en el informe de Belmont en el que se considera los lineamientos de: respeto por las personas, beneficencia y justicia.⁴⁰

Al respecto en el presente estudio, en todo momento se guardó la integridad de los participantes. Para dar inicio a la aplicación de instrumentos, se les explicó sobre todas las implicancias y la forma en que los datos serían tratados, se les brindó también, un consentimiento informado por lo que decidieron de forma voluntaria su participación.

En relación a los beneficios, con los resultados los participantes recibieron retroalimentación sobre la manera correcta de cuidado ante situaciones adversas de la vacuna pentavalente.

Por último, en relación a la justicia, todos los participantes han sido tratados con equidad y brindándoles los mismos beneficios.

Beneficencia: Con esta investigación se evaluó el nivel de conocimiento de las madres, con respecto a las reacciones de la vacuna pentavalente y recibieron retroalimentación sobre la manera correcta del cuidado de sus niños.

No Maleficencia: Con este principio ético se buscó respetar su privacidad, por ende, todos los resultados que fueron obtenidos de la encuesta no han sido divulgados, si no utilizados con fines de investigación.

Autonomía: Este principio buscó respetar el derecho al anonimato de las madres, ya que tuvieron decisión propia si deseaban participar o no en este trabajo de investigación o retirarse en el momento que lo desearan.

Justicia: Se practicó este principio ético, ya que el encuestado(a) requirió un trato amable, respetuoso y equitativo, sin distinción alguna.

Confidencialidad: Es el principio ético de que la información solo se comparte con fines de investigación, ya que se ha mantenido la identidad de cada madre que participó en la investigación en completo secreto.

IV. RESULTADOS

Relación entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la mamá frente a los cuidados en niños menores de un año

Las madres encuestadas fueron 80, a quienes se les aplicó el instrumento de investigación, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 1

Resultados de las reacciones adversas y la actitud de la madre

Ítem	Bajo	Medio	Alto	Total
Reacciones adversas frente a la vacuna pentavalente	16	13	51	80
Ítem	Inapropiada	Regular	Buena	Total
Actitud frente a los cuidados postvacunales	12	17	51	80

En la Tabla 1, se aprecia que el 63.75% (51 de 80 niños) presenta una elevada cantidad de casos de reacciones adversas a las vacunas pentavalentes, asimismo, se aprecia que 51 madres de 80 encuestadas (63.75%) afronta dicha situación de una manera buena y/o adecuada.

Respecto a la hipótesis general planteada:

Hipótesis nula: No existe una relación directa y significativa entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Hipótesis alterna: Si existe una relación directa y significativa entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Para ello se empleará la prueba Chi-cuadrado debido a que las variables son dicotómicas.

Tabla 2

Coeficiente de correlación de la hipótesis general

Medidas simétricas		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coeficiente de contingencia	,816	,000
N de casos válidos		80	

De la Tabla 2, se obtiene que el coeficiente de correlación fue de 0.816, es decir, existe una relación directa y fuerte entre las variables de investigación.

Tabla 3

Prueba Chi-cuadrado para la hipótesis general

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	159,957 ^a	45	,000
Razón de verosimilitud	130,309	45	,000
Asociación lineal por lineal	55,954	1	,000
N de casos válidos		80	
a. 56 casillas (93,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.			

En la Tabla 3, se aprecia que la significancia bilateral fue de 0.000, el cual es menor a un nivel de error del 5%, en tal sentido, se debe aceptar la hipótesis alterna de investigación y rechazar la hipótesis nula.

Así mismo, a medida que la variable reacciones adversas a las vacunas pentavalentes se incrementa, también se incrementará la actitud de la madre para cuidar a su hijo.

Relación entre las reacciones locales post vacúnales locales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año

Tabla 4

Resultados de las reacciones locales y la actitud de las madres

Ítem	Bajo	Medio	Alto	Total
Reacciones Locales	21	10	49	80
Ítem	Inapropiada	Regular	Buena	Total
Actitud frente a los cuidados postvacunales	12	17	51	80

En la Tabla 4 se aprecia que el 61.25% de niños (49 de 80) presenta reacciones locales ocasionada por la vacuna pentavalente, asimismo, el 63.75% de madres mantienen un adecuado cuidado para con sus hijos.

Respecto a la hipótesis específica a corroborar:

Hipótesis nula: No existe una relación directa y significativa entre las reacciones locales post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Hipótesis alterna: Si existe una relación directa y significativa entre las reacciones locales post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Tabla 5

Coeficiente de correlación de la hipótesis específica 1

Medidas simétricas		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coeficiente de contingencia	,743	,000
N de casos válidos		80	

En la Tabla 5 se aprecia que el coeficiente de correlación fue de 0.743, el cual indica una relación directa y fuerte.

Tabla 6

Prueba Chi-cuadrado para la hipótesis específica 1

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	98,454 ^a	15	,000
Razón de verosimilitud	104,640	15	,000
Asociación lineal por lineal	62,444	1	,000
N de casos válidos	80		

a. 19 casillas (79,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es,10.

Asimismo, en la Tabla 6 se aprecia que la significancia bilateral fue de 0.000 y al ser menor a un nivel de error del 5%, se debe admitir la hipótesis específica de investigación, es decir, es válido afirmar que si existe una relación directa y significativa entre las reacciones locales post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Relación entre las reacciones sistémicas post vacúnales generales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año

Tabla 7

Reacciones sistémicas y la actitud de la madre

Ítem	Bajo	Medio	Alto	Total
Reacciones Sistémicas	22	5	53	80
Ítem	Inapropiada	Regular	Buena	Total
Actitud frente a los cuidados postvacunales	12	17	51	80

En la tabla 7 se aprecia que el 66.25% de los niños (53 de 80) presentan reacciones sistémicas producidas por la vacuna pentavalente, asimismo, el 63.75% de las madres brindan un adecuado cuidado.

Respecto a la hipótesis específica planteada:

Hipótesis nula: No existe una relación directa y significativa entre las reacciones sistémicas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Hipótesis alterna: Si existe una relación directa y significativa entre las reacciones sistémicas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Tabla 8

Coeficiente de correlación de la hipótesis específica 2

Medidas simétricas		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coeficiente de contingencia	,793	,000
N de casos válidos		80	

En la Tabla 8 se aprecia que el coeficiente de correlación fue de 0.793, el cual indica una correlación fuerte.

Tabla 9

Prueba Chi-cuadrado para la hipótesis específica 2

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	135,575 ^a	25	,000
Razón de verosimilitud	104,783	25	,000
Asociación lineal por lineal	39,482	1	,000
N de casos válidos	80		
a. 31 casillas (86,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es,01.			

Como resultado de la prueba Chi-cuadrado, se obtuvo que la significancia bilateral es menor a un nivel de error del 5%, por tal motivo, se debe aceptar la hipótesis alterna; resulta válido afirmar que existe una relación directa, fuerte y significativa entre las reacciones sistémicas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la

actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Relación entre las reacciones severas post vacúnales severas de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año

Tabla 10

Reacciones severas y actitud de la madre

Ítem	Bajo	Medio	Alto	Total
Reacciones Severas	80	0	0	80
Ítem	Inapropiada	Regular	Buena	Total
Actitud frente a los cuidados postvacunales	12	17	51	80

En la tabla 10 se aprecia que el 100% de los niños presenta una baja o nula reacción severa post vacunal de la vacuna pentavalente, asimismo, la actitud de la madre es la adecuada para el cuidado con hijo.

Respecto a la hipótesis específica planteada:

Hipótesis nula: No existe una relación directa y significativa entre las reacciones severas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Hipótesis alterna: Si existe una relación directa y significativa entre las reacciones severas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.

Tabla 11

Coeficiente de correlación de la hipótesis específica 3

Medidas simétricas		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Coeficiente de contingencia	,673	,000
N de casos válidos		80	

En la Tabla 11 se obtuvo un coeficiente de correlación de 0.673, el cual es menor a los otros coeficientes obtenidos, sin embargo, indica que la correlación entre ambas variables es fuerte.

Tabla 12

Prueba Chi-cuadrado para la hipótesis específica 3

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	66,055 ^a	10	,000
Razón de verosimilitud	64,491	10	,000
Asociación lineal por lineal	47,090	1	,000
N de casos válidos	80		
a. 13 casillas (72,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,08.			

En la Tabla 12 se obtuvo que la significancia bilateral es de 0.000, el cual es menor a un nivel de error del 0.05 (5%), por ende, se debe rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna de investigación.

V. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos refieren a que hay una directa relación entre las variables reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños; en tal sentido, a medida que se presenten complicaciones post vacunales, la actitud de la madre se adecuará a las necesidades de sus hijos, esto debido a que la mayoría de madres conocen sobre las reacciones adversas post vacunales. Esta afirmación es respaldada por Gutiérrez y Landauro (2019), quienes realizaron una investigación para determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre las reacciones adversas post vacunales, y como resultado de su investigación determinaron que el 53% de madres conoce las reacciones adversas que se pudiesen presentar. Así mismo, Solorzano, Quispe y De la Cruz (2017) indicaron que el 69.5% de las madres encuestadas en el centro de salud de Miraflores de Ayacucho conocen sobre las reacciones adversas que se pudiesen presentar; Chipana (2019) en su investigación realizada en el Hospital Lucio Aldazábal de Huancané, señaló que el 84% de las madres presenta un conocimiento regular a bueno sobre las reacciones adversas post vacunales, y solo el 16% tiene un conocimiento deficiente, las principales reacciones adversas que identifican las madres son la fiebre, pérdida de apetito, diarrea, vómito, irritabilidad, somnolencia, llanto persistente y anafilaxia. En tal sentido, las madres pueden tomar medidas adecuadas para mitigar los riesgos de las reacciones adversas post vacunales. Por ende, se hace notable que la gran mayoría de las madres sí evidencia un reconocimiento efectivo de las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente que podrían presentar sus menores hijos y, en especial, las reacciones de tipo general quizás por el hecho de que son las que se presentan con mayor regularidad en este tipo de vacuna

Adicionalmente, el reconocimiento de las reacciones severas post vacúnales de la vacuna pentavalente se reconocen más cuanto mayor es el niño, ya que estas suelen aparecer en las dosis intermedias o finales. Así mismo Quiñones J.⁴¹ en su estudio que evaluó el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el manejo de reacciones post-vacunación en madres de niños menores de cinco años, se

concluyó que el 48% tenía conocimiento regular de inmunización, el 43% tenía buen conocimiento y solo el 9% tenía escaso conocimiento al respecto. De manera similar, solo el 54% de las mamás tienen un manejo apropiado de las reacciones post-vacunación en tanto que el 46% de las mamás no poseen un adecuado manejo.; lo que afirma la teoría del estudio realizado sobre el reconocimiento efectivo de las madres hacia sus menores hijos.

Ahora bien, también merece importancia mencionar que el reconocimiento efectivo de las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente es mejor cuanto mayor es la edad de la madre, así como también las reacciones locales, generales y severas correspondientemente. Estos resultados estarían guardando coherencia con un sentido práctico respecto de que las madres conforme tienen mayor edad adquieren un conocimiento mayor sobre las reacciones adversas post vacúnales basado en la práctica o experiencia repetida de someter a sus hijos al proceso completo de inmunización en relación a la vacuna pentavalente, es decir, el reconocimiento y precaución mejora por la experiencia o práctica repetida de tener a sus hijos con mayores dosis suministradas; Esta afirmación es apoyada por la teórica Ramona Mercer en su teoría de la adopción del rol materno, ella señala que el rol del compañero de la madre, es decir, su hijo, manifestará la eficiencia con la que cuida a su niño esta madre, a través de un adecuado. desarrollo materno-infantil. Esto significa que mientras más conocimientos y habilidades adquiriera, así como su experiencia personal, más capaz estará de mantener el bienestar de su hijo y brindarle la atención requerida. Entonces ello se confirmaría que cuanto mayor es la madre esta parece adquirir mayor conocimiento y dotar de mayor importancia a los cuidados post vacúnales que debiera tener con sus hijos frente a la vacuna pentavalente respondiendo este hecho quizás a la experiencia y madurez que se va adquiriendo. Igualmente, el número de dosis de la vacuna pentavalente suministradas en el niño contribuye también a que las madres tengan tal actitud favorable en relación a los cuidados post vacúnales frente a la vacuna pentavalente con el ejercicio de buenas prácticas.

VI.CONCLUSIONES

1. Se acepta estadísticamente que, si hay una significativa relación entre las reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente los cuidados en niños con menos de año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021. Así lo refleja un estadístico Chi-cuadro de Pearson asociado a un p-value con un valor igual a 0.000 menor al 0.05, mientras que la relación identificada sería positiva y fuerte, tal como se observa en el coeficiente de correlación con un valor igual a 0.816.
2. Se admite estadísticamente que si hay una relación significativa entre las reacciones adversas locales post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente los cuidados en niños con menos de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021. Así lo refleja un estadístico Chi-cuadro de Pearson asociado a un p-value con un valor igual a 0.000 menor al 0.05, mientras que la relación identificada sería positiva y fuerte, tal como se observa en el coeficiente de correlación con un valor igual a 0.743.
3. Se admite estadísticamente que si hay una relación significativa entre las reacciones adversas sistémicas post vacúnales generales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente los cuidados en niños con menos de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021. Así lo refleja un estadístico Chi-cuadro de Pearson asociado a un p-value con un valor igual a 0.000 menor al 0.05, mientras que la relación identificada sería positiva y de intensidad modera, tal como se aprecia en el coeficiente de correlación de 0.793.
4. Se admite estadísticamente que existe una relación significativa entre las reacciones severas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente los cuidados en niños con menos de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021. Así lo refleja un estadístico Chi-cuadro de Pearson asociado a un p-value con un valor igual a 0.000 menor al 0.05, mientras que la relación identificada sería positiva y de intensidad moderada, tal como se aprecia en el coeficiente de correlación con un valor igual a 0.673.

VII.RECOMENDACIONES

- 1.** Se recomienda al responsable y personal médico a cargo del Centro de Salud Edificadores Misti que se ubica en la ciudad de Arequipa, se fortalezcan las medidas de acción encausadas a dotar a las madres con un mayor entendimiento tanto de las reacciones adversas y los correspondientes cuidados post vacúnales frente a la vacuna pentavalente que se deben tener en cuenta para sus hijos menores a un año de edad. De esta forma se lograría que una inmensa mayoría o la totalidad de las madres presenten una actitud favorable coherente con buenas prácticas respecto del cuidado post vacunal.
- 2.** Se recomienda conseguir un feedback por parte de las madres que han evidenciado mejores resultados respecto tanto del reconocimiento de las reacciones adversas como de la consecuente actitud frente a los cuidados post vacúnales a fin de poder establecer medios de transmisión de esta experiencia positiva hacia las demás madres de manera tal que no solo se evite una posible deserción, sino incluso exista una retroalimentación más cercana y continua entre las propias madres.
- 3.** Se recomienda a los centros de salud y postas médicas que bajo la actual coyuntura de pandemia, deben intensificar estrategias por los medios digitales de comunicación y difusión respecto de las reacciones adversas y los cuidados post vacúnales que deberían tener las madres sobre sus menores hijos.
- 4.** Se recomienda que los profesionales de salud, en específico el personal de enfermería que se encuentra en contacto directo con las madres, resalten de manera constante durante todo el proceso de inmunización el carácter prioritario de que sus hijos cuenten con el programa completo de vacunas pentavalentes y sobre todo se haga hincapié en los cuidados post vacúnales que deberían tener frente a las reacciones adversas de manera tal que el temor no sea un potencial factor para la deserción de la inmunización respecto a la vacuna pentavalente.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Inmunización. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 23. Available from: <https://www.who.int/campaigns/immunization-week/2018/campaign-essentials/es/>.
2. Scudder L. The Importance of Vaccinations. The Journal for Nurse Practitioners. 2013 abril; 9(4).
3. Rémy V, Largeron N, Quilici S, Carroll S. The economic value of vaccination: why prevention is wealth. Journal of Market Access & Health Policy. 2015 agosto; 3(28284).
4. Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Inmunización 2020. [Online].; 2020 [cited 2021 febrero 23. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2020/04/24/default-calendar/world-immunization-week-2020>.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Series anuales de indicadores principales de la ENDES 1986-2017. Encuesta demográfica y de salud familiar - 2017. Lima; 2017.
6. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. Resolución Ministerial. Lima; 2018.
7. Caizaluisa N, Calispa J. Conocimientos, actitudes, creencias y prácticas sobre vacunación en niños de 0 a 4 años de edad, en el Centro de Salud de Cotacollao del Cantón Quito, septiembre 2019 – febrero 2020. [Tesis de licenciatura] Quito: Universidad Central del Ecuador; 2020.
8. Condemaita S. Cuidados empíricos en post-vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la parroquia de Quisapincha comunidad de Illagua Chico. [Tesis de licenciatura] Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2018.
9. Palacios P. Cuidados empíricos en post vacunación aplicados por las madres a niños menores de 5 años en la parroquia Huachi Grande – Centro. [Tesis de licenciatura] Amnbato: Universidad Técnica del Ambato; 2018.
10. Huamán M, Huangal M, Victorio E. Cuidados de los Padres de Familia frente a las reacciones post vacunación de sus niños menores de un año en el Servicio de Inmunización del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna – Zapallal. [Tesis de licenciatura] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.
11. Pacheco R. Relación entre el conocimiento y práctica sobre cuidados post vacunal en madres de niños menores de 1 año que acuden al puesto de salud Huarconcho - Cusco 2018. [Tesis de licenciatura] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2018.
12. Paredes Herrera, Deisy; Quiñones Loayza, Juan. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones postvacunales en madres de niños (as) menores a 5 años atendidos en el puesto de salud Huyro La convención, Cusco 2017. [Tesis de licenciatura] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2017.

13. Khoshnood Z, Rayyani M, Tirgari B. Theory analysis for Pender's health promotion model (HPM) by Barnum's criteria: a critical perspective. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*. 2018; 32(4).
14. Danyuthasilpe C. Pender's Health Promotion Model and Its Applications in Nursing Practice. *Songklanagarind Journal of Nursing*. 2018 junio; 38(2).
15. Dai X, Xiong Y, Li N, Jian C. Vaccine Types. In Kumar V. *Vaccines the History and Future*. IntechOpen; 2019. p. 31-40.
16. The Immunisation Advisory Centre. Types of vaccines. [Online].; 2020 [cited 2021 Febrero 20. Available from: <https://www.immune.org.nz/vaccines/vaccine-development/types-vaccines>.
17. Jiménez T. ¿Es necesaria la aspiración en la administración intramuscular de vacunas? *Ene*. 2020 abril; 12(1).
18. Girish G, Ravi M. Vaccination Related Pain: Comparison of Two Injection Techniques. *The Indian Journal of Pediatrics*. 2014 marzo; 81: [p. 1327-1331].
19. Centers for Disease Control and Prevention. Understanding How Vaccines Work; [en line] 2018 Julio. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/conversations/downloads/vacsafe-understand-color-office.pdf>
20. Merino M, Bravo J. Generalidades sobre vacunas: cosas prácticas. *AE Pap Curso de Actualización en Pediatría*. 2018; [p. 67-76].
21. Han S. Clinical vaccine development. *Clinical and experimental vaccine research*. 2015; 4(1): [p. 46-53].
22. Khalil R, Al-Humadi N. Types of acute phase reactants and their importance in vaccination (Review). *Biomedical Reports*. 2020 febrero; 12(4): [p. 143-152].
23. Cortés N. Reacciones adversas a vacunas anti infecciosas. *Asociación Española de Pediatría*. 2019; 2: [p. 329-339].
24. Pineda V. Fiebre y vacunación infantilFever and childhood vaccination. *Vacunas*. 2020 diciembre; 21(2).
25. Dreskin S, Halsey N, Kelso J, Wood R, Hummell D, Edwards K, et al. International Consensus (ICON): allergic reactions to vaccines. *World Allergy Organization Journal*. 2016; 9(32).
26. National Center for Immunization and Respiratory Diseases. General Recommendations on Immunization. [Online]. 2020 [cited 2021 febrero 23. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/genrec.html>.

27. Asociación Española de Pediatría. Reacciones adversas a la vacuna. [Online].; 2021 [cited 2021 febrero 23. Available from: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas#:~:text=Actitud%20y%20profilaxis%20frente%20a%20reacciones%20adversas%20de%20las%20vacunas,oportunas%20lo%20m%C3%A1s%20r%C3%A1pidamente%20posible.>
28. Garcés M, Renales M, Miguel P. Controversias en vacunas: seguridad vacunal. ¿Qué sabemos y qué podemos hacer para evitar errores en la práctica diaria? *Pediatría, atención primaria*. 2010 noviembre; 12(19).
29. Eskola J, Duclos P, Schuster M, MacDonald N, Hesitancy tSWGóV. How to deal with vaccine hesitancy? *Vaccine*. 2015 agosto; 33(34): [p. 4215-4217].
30. Influencia de la actitud de la madre frente a los cuidados pos vacunales de la pentavalente en niños menores de 1 año, Centro de Salud Guadalupe Julio a octubre del 2015. [Tesis de licenciatura] Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, Juliaca; 2015.
31. Aguirrezabalaga B, Bernárdes S, Coronel C, Flor J, Fombuena A, García F, et al. Manual de vacunas para padres: Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria; 2017.
32. Evidence-Based Recommendations For Reducing Pediatric Distress During Vaccination. *Continuing Nursing Education*. 2016 noviembre-diciembre; 42(6): p. 267-299.
33. Farias A, Freire N. Conocimiento de las madres sobre el manejo de efectos adversos post vacúnales en niños menores de dos años, en el Centro de Salud Nuevo Israel, durante el periodo 2018. [Tesis de licenciatura en enfermería] Santo Domingo: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019.
34. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Pasos para cuidar a tu bebé después de la vacunación. [Online]. 2015 [cited 2021 febrero 23. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/portal/6934/pasos-para-cuidar-a-tu-bebe-despues-de-la-vacunacion.html#:~:text=Administrar%20paracetamol%20para%20prevenir%20la, donde%20se%20aplic%20la%20inyecci%C3%B3n.>
35. Prosser N, Petersen R, Quinlivan J. Survey of Australian father alian father's attitudes t s attitudes towards infant v ds infant vaccination: Findings accination: Findings. *Primary Health Care*. 2016; 6(228).
36. Martínez S, Martínez M, Fernández M, Cruz M, Molina R, Fernández M. Demandas y expectativas de padres y madres que rechazan la vacunación y perspectiva de los profesionales sanitarios sobre la negativa a vacunar. *Anales de pediatría*. 2014 junio; 80(6): [p. 370-378].
37. Escudero C, Cortez L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica Machala: UTMACH; 2018.
38. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Santa Fe: McGraw Hill; 2018.

39. Tafur R. La encuesta. In Sánchez A, Revilla D, Alayza M, Sime L, Trellez L, Tafur R. Los métodos de investigación para la elaboración de tesis de maestría en educación. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2020. [p. 51-62].
40. Ketefian S. Ethical considerations in research. Focus on vulnerable groups. Investigación y Educación en Enfermería. 2015; 33(1).
41. Quiñones Loaiza, Juan Briner. Nivel de conocimiento sobre inmunización y manejo de las reacciones post vacunales en madres de niños (as) menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Huyro - La Convención, Cusco 2017. Universidad Andina del Cusco. Cusco – Perú, 2017:5. 42.
42. Crespo, Martínez. Asociación española de pediatría. El lactante con rechazo del alimento. Toledo. [en línea]; 2015 [acceso 14 de Agosto del 2018]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/rechazo_alimento.pdf
43. Condori Vera. “Conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas”. [Tesis]. Universidad Peruana Unión. Juliaca. 2015. [citado 2021 May. 15]

ANEXOS

Anexo 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Reacciones Adversas a la vacuna pentavalente	Consecuencias a causa de la aplicación de la vacuna pentavalente, la cual es usada para prevenir la difteria, la tos ferina, tétanos, enfermedades provocadas por la meningitis o neumonía y, hepatitis b. (6)	A través de un cuestionario de 12 preguntas se evalúa las reacciones adversas que presenta el niño menor a un año en torno a tres dimensiones	Reacciones locales	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor • Enrojecimiento • Induración >1 cm 	Nominal
			Reacciones sistémicas	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre (mayor 38°) • Diarrea • Llanto persistente • Irritabilidad • Dolor muscular • Falta de sueño • Pérdida de apetito 	
			Reacciones severas	<ul style="list-style-type: none"> • Convulsiones • Dermatitis 	
Actitud de la madre frente a los cuidados	Acciones que realiza la madre ante los efectos adversos de la vacuna (30)	A través de un cuestionario de 10 ítems se evalúa el cuidado brindado por la madre ante las reacciones adversas de la vacuna	Cuidados de la madre post vacuna	Atención brindada a los efectos adversos luego de la vacuna	Nominal

Anexo 2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Reacciones Adversas Post vacúnales de la Vacuna Pentavalente y Actitud de la Madre Frente a Cuidados en Niños Menores de un Año Del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021				
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables indicadores /	Metodología
¿Cuál es la relación entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021?	<p>Objetivo general Determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales locales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021. Determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales generales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa – 2021.</p>	Existe una relación directa y significativa entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti.	<p>V1: Reacciones adversas a la vacuna pentavalente Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reacciones locales - Reacciones sistémicas - Reacciones severas <p>V2: Actitud de la madre frente a los cuidados Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuidados de la madre post vacuna 	Cuantitativa

	Determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales severas de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021			
--	---	--	--	--

Código (.....)

fecha:/.....

Anexo 3

CUESTIONARIO DE REACCIONES ADVERSAS FRENTE A LA VACUNA PENTAVALENTE

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Reacciones Adversas Post vacúnales de la Vacuna Pentavalente y Actitud de la Madre Frente a Cuidados en Niños Menores de un Año Del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021.

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presentarán unas preguntas en relación a las reacciones adversas frente a la vacuna pentavalente, se le pide por favor responder con suma sinceridad, contestar en los espacios y marcar según corresponda con una “X” entre los paréntesis

Edad del niño (En meses):

Edad de la madre (En años):

Numero de dosis de la vacuna pentavalente recibidas: 1 () 2 () 3 ()

REACCIONES LOCALES

- | | |
|---------------------|------------------------------|
| 1. Dolor | SÍ () NO () |
| 2. Inflamación | Rubor () Color() Calor () |
| 3. Induración >1 cm | SÍ () NO () |

REACCIONES GENERALES

- | | |
|-------------------------|---------------|
| 4. Fiebre (mayor a 38°) | SÍ () NO () |
| 5. Diarrea | SÍ () NO () |
| 6. Llanto persistente | SÍ () NO () |
| 7. Irritabilidad | SÍ () NO () |
| 8. Dolor muscular | SÍ () NO () |
| 9. Falta de sueño | SÍ () NO () |
| 10. Pérdida de apetito | SÍ () NO () |

REACCIONES SEVERAS

- | | |
|------------------|---------------|
| 11. Convulsiones | SÍ () NO () |
| 12. Dermatitis | SÍ () NO () |

Código (.....)

fecha:/.....

Anexo 4

CUESTIONARIO DE ACTITUD FRENTE A LOS CUIDADOS POSTVACUNALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Reacciones Adversas Post vacúnales de la Vacuna Pentavalente y Actitud de la Madre Frente a Cuidados en Niños Menores de un Año Del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presentarán unas preguntas en relación a las reacciones adversas frente a la vacuna pentavalente; debe marcar con una X que tan de acuerdo o en desacuerdo se encuentra usted respecto de los cuidados que debe brindar a su niño después de la vacunación. Por favor responder con suma sinceridad.

ÍTEM	SÍ	NO
1. Si el niño llora bastante por el dolor Ud. aplica paños de agua a temperatura ambiente en la zona de la inyección.		
2. Si el lugar de la inyección se inflama Ud. evita tocar esa zona.		
3. Si el niño presenta fiebre Ud. le aplica paños de agua a temperatura ambiente en frente, axilas, y vientre bajo.		
4. Ud. se lava las manos antes de aplicar los paños.		
5. Si la fiebre persiste Ud. suministra al niño paracetamol.		
6. Si el niño presenta mucha irritabilidad Ud. le administra un analgésico (como paracetamol).		
7. Ud. continua con la lactancia materna después que su niño recibió la vacuna.		
8. Ud. aumenta la ingesta de líquidos a su niño después que su niño recibió la vacuna.		
9. Si Ud. observa que los síntomas han persistido más de 48 horas acude al establecimiento de salud.		
10. Si Ud. observa que el niño ha presentado convulsiones o dermatitis acude al establecimiento de salud.		

Anexo 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: _____

Ud. es invitado a participar en este estudio de indagación. Antes de decidir si participar o no, debe saber y entender lo siguiente. Esta investigación es llevada a cabo por **Huancollo Chambi, Anyela Lizbeth y Larico Chata, Roxana**, estudiantes egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería perteneciente a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo. El estudio se denomina **“Reacciones Adversas Post vacúnales de la Vacuna Pentavalente y Actitud de la Madre Frente a Cuidados en Niños Menores de un Año Del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021”** y se busca principalmente determinar la relación entre las reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños con menos de un año del Centro de Salud Edificadores Misti, Arequipa - 2021.

Cabe resaltar que su participación es de carácter voluntario, no se realizarán procedimientos que pongan en riesgo su bienestar y sus datos serán procesados de manera confidencial y solo con fines investigativos; de igual manera, si usted lo requiere previa solicitud escrita podrá pedir información sobre los resultados. Finalmente, usted se verá beneficiado, ya que se le proporcionará información sobre los cuidados post vacuna.

Teniendo conocimiento sobre las implicancias del estudio queda en usted firmar el presente documento, mediante el cual autoriza su participación.

Huancollo Chambi Anyela Lizbeth

Larico Chata, Roxana

Firma del Encuestado

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto:
- I.2 Grado académico:
- I.3 Cargo e institución donde labora:
- I.4 Título de la Investigación: Reacciones adversas post vacúnales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de 1 año del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021.
- I.5 Autor del instrumento: Anyela Lizbeth Huancollo Chambi y Roxana Larico Chata
- I.6 Maestría/ Doctorado/ Mención: Licenciada en enfermería
- I.7 Nombre del instrumento:

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					
SUB TOTAL						
TOTAL						

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lugar y fecha: _____

Firma del experto: _____

DNI: _____

ANEXO 6

VALIDEZ DE CONTENIDO - CÁLCULO DE LA V DE AIKEN

Se recurrió a la validez de contenido para los instrumentos empleados en la investigación, para lo cual se estimó el coeficiente V. de Aiken que permitió valorizar de manera cuantitativa el grado de congruencia por parte del juicio de expertos sobre la aceptabilidad de los instrumentos en su aplicación.

		Propiedad										
		Jurado	Claridad	Objetividad	Actualidad	Organización	Suficiencia	Intencionalidad	Consistencia	Coherencia	Metodología	Conveniencia
Calificación	Jurado 1	4.00	5.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	5.00	5.00	4.00	4.00
	Jurado 2	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00
	Jurado 3	5.00	4.00	5.00	5.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	5.00	5.00
	Jurado 4	4.00	4.00	5.00	5.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	5.00	5.00
	Jurado 5	5.00	4.00	5.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	4.00	5.00	5.00
V. de Aiken	Jurado 1	0.75	1.00	0.75	0.75	0.75	0.75	0.75	1.00	1.00	0.75	0.75
	Jurado 2	1.00	0.75	0.75	1.00	1.00	1.00	1.00	0.75	0.75	1.00	1.00
	Jurado 3	1.00	0.75	1.00	1.00	0.75	1.00	1.00	1.00	0.75	1.00	1.00
	Jurado 4	0.75	0.75	1.00	1.00	0.75	1.00	1.00	1.00	0.75	1.00	1.00
	Jurado 5	1.00	0.75	1.00	0.75	1.00	1.00	1.00	1.00	0.75	1.00	1.00
V. de Aiken		0.90	0.80	0.90	0.90	0.85	0.95	0.95	0.80	0.95	0.95	0.95
		0.90										

Como puede apreciarse en la tabla anterior los coeficientes V. de Aiken para el análisis de las variables refleja una buena y muy buena validez de contenido, ya que el coeficiente estimado muestra un valor mayor a 0.8 e incluso cercanos a 1. Adicionalmente, a nivel de cada una de las propiedades de la validez del instrumento también se ha encontrado coeficientes V. de Aiken que reflejan una validez de contenido lo suficientemente aceptable.

ANEXO 7

FICHAS DE VALIDACIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- L1 Apellidos y nombres del experto: Taura Espinoza Nory
- L2 Grado académico: Licenciada de Enfermería
- L3 Cargo e institución donde labora: CEO-Immunitaciones C.S. Edificadores Misti
- L4 Título de la investigación: Reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de 1 año del C.S. Edificadores Misti, Arequipa – 2021.
- L5 Autor del instrumento: Anyela Lizbeth Huancocho Chambi y Roxana Larico Chata
- L6 Maestría/ Doctorado/ Mención:
- L7 Nombre del instrumento: Guía de validación

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				✓	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				✓	
SUB TOTAL						
TOTAL						

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento se adecua al tema de investigación

Lugar y fecha: Arequipa 27 de Abril 2021

Firma del experto: _____

DNI: 29426360

SECRETARÍA EJECUTIVA DE INVESTIGACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD COMUNITARIA Y FAMILIAR
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
ENFERMERÍA
C.E.P. 20625

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: Encha Rosas Melida Mabel
 I.2 Grado académico: LL. Enfermería
 I.3 Cargo e institución donde labora: CRFD - Immunización C.S. Avenir
 I.4 Título de la investigación: Reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de 1 año del C.S. Edificadores Misi, Arequipa - 2021.
 I.5 Autor del instrumento: Anya Lizbeth Huanco Chambi y Roxana Larico Chata
 I.6 Maestría/ Doctorado/ Mención:
 I.7 Nombre del instrumento: Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
SUB TOTAL						
TOTAL						

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento es adecuado para el tema de investigación

Lugar y fecha: Arequipa 29 de Abril 2021

Firma del experto: _____

DNI: 30762747

Melida Encha Rosas
C.R. 30000

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Fernando Requena, Grado Terapeuta
 1.2 Grado académico: De Enfermería
 1.3 Cargo e institución donde labora: CREB- Iquitos PS Yumbay
 1.4 Título de la Investigación: Reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de 1 año del C.S. Edificadores Misti, Arequipa - 2021.
 1.5 Autor del instrumento: Anyela Lizbeth Huancocho Chambi y Roxana Larico Chata
 1.6 Maestría/ Doctorado/ Mención: Licenciada en enfermería
 1.7 Nombre del instrumento: Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
SUB TOTAL						
TOTAL						

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento está adecuado al fin de investigación.

Lugar y fecha: Arequipa 28 de Abril 2021

Firma del experto: [Firma]

DNI: 45981213

ENFERMERA
CIP 80115

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Bonifacio Asa Edgar
 1.2 Grado académico: Magister en Educación
 1.3 Cargo e institución donde labora: Centro de Salud Educativa
 1.4 Título de la Investigación: Reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de 1 año del C.S. Edificadores Masi, Arequipa - 2021.
 1.5 Autor del instrumento: Anyela Lizbeth Huancollo Chambi y Roxana Larico Chata
 1.6 Maestría/ Doctorado/ Mención: Maestría en Salud Pública
 1.7 Nombre del instrumento: Encuesta

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				/	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				/	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					/
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				/	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					/
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Técnicos-Científicos y del tema de estudio.					/
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				/	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					/
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					/
SUB TOTAL						
TOTAL						

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento es aplicable para la Maestría de Salud Pública en la especialidad de Salud Pública

Lugar y fecha: 2021-04-30

Firma del experto: [Firma]

DNI: 93353428

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Jaramillo Dorra Hilagres Nora
 1.2 Grado académico: Lic. Ejecutiva
 1.3 Cargo e institución donde labora: CREO - Immunizacón C.S. Moritzo Campos Diaz
 1.4 Título de la Investigación: Reacciones adversas post vacunales de la vacuna pentavalente y la actitud de la madre frente a los cuidados en niños menores de 1 año del C.S. Edificadores Misti, Arequipa - 2021.
 1.5 Autor del instrumento: Anyela Lizbeth Huancollo Chambi y Roxana Larico Chata
 1.6 Maestría/ Doctorado/ Mención:
 1.7 Nombre del instrumento: Cuestionario

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/ CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100 %
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
SUB TOTAL						
TOTAL						

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento está adecuado al tema de investigación

Lugar y fecha: Arequipa 28 de Abril 2021

Firma del experto: Anyela Lizbeth Huancollo Chambi

DNI: 72568940

ANEXO 8

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – KR20

Para determinar la fiabilidad de los instrumentos se estimó el coeficiente KR20.

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} * \frac{V_t - \sum pq}{V_t}$$

En donde:

r_{tt} = coeficiente de confiabilidad.

N = número de ítems que contiene el instrumento.

V_t = varianza total de la prueba.

$\sum pq$ = sumatoria de la varianza individual de los ítems.

$$Kr(20) = \frac{80}{80 - 1} \times \frac{51.09 - 4.044}{51.09}$$

$$Kr(20) = 0.9325 \text{ o } 93.25\%$$

Como puede apreciarse, el coeficiente KR20 refleja un valor de 0.9325 o 93.25%, el cual es superior al 0.7 de fiabilidad mínima referida como parámetro estándar, por lo que se puede aceptar que el instrumento entorno a las variables de análisis si cuentan con la fiabilidad necesaria para su aplicación.